**DEMANDE DE VAE/VAF**

**Intitulé du (des) module(s) visés[[1]](#footnote-1)**

Référez-vous au tableau de la page 10 du dossier

**Données personnelles**

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Nom :       Prénom(s) :

Date de naissance :       Nationalité :

Adresse :

Code postal :       Localité :

Tél. :       GSM :

E-mail :

Pays de résidence :       N° d'identification au registre national :

**Cadre réservé à la Commission Pédagogique Mixte**

Dossier complet reçu le       Numéro de dossier : VAE

*Merci d’utiliser ce numéro lors de toute correspondance concernant votre demande.*

Décision : Défavorable  Favorable  Partiellement favorable

Dispenses et justification :

Date de la décision :       Signataire :

***DEMANDE DE VAE/VAF (page 2)***

**Formations réussies en rapport avec le(s) module(s) visé(s)**

**⧫ Diplôme (ou brevet ou certificat) (1)** :

Année :

Opérateur de la formation :

**⧫ Diplôme (ou brevet ou certificat) (2)** :

Année :

Opérateur de la formation :

**⧫ Diplôme (ou brevet ou certificat) (3)** :

Année :

Opérateur de la formation :

**⧫ Diplôme (ou brevet ou certificat) (4)** :

Année :

Opérateur de la formation :

**⧫ Diplôme (ou brevet ou certificat) (5)** :

Année :

Opérateur de la formation :

***DEMANDE DE VAE/VAF (page 3)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Expériences en rapport avec le le diplôme visé  **(en commençant par la plus récente)** | | | | | | | | |
| Expérience n° | Emploi ou fonction | Nom et lieu de la structure dans laquelle les activités ont été exercées | Secteur d'activité de la structure | Temps de travail :  1 : temps complet  2 : temps partiel (entourer) + nombre d'heures effectuées par mois) | Total des heures effectuées dans cette fonction | Périodes d'emploi | | Principales activités exercées en rapport avec le diplôme ou le certificat visé |
|  |  |  |  |  |  | Date de début | Date de fin |  |
| 1 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 1 ou 2       h/mois | heures |  |  |  |

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire.

Pour chaque expérience renseignée dans ce tableau, une fiche de description de l’expérience (cf. annexe 1, les trois pages) doit être remplie et jointe au dossier.

***DEMANDE DE VAE/VAF (page 4)***

**Pièces à joindre à votre demande[[2]](#footnote-2)**

**Pour justifier votre identité :**

* Une photocopie recto verso de votre carte d'identité ;
* Ou une photocopie de votre passeport ;
* Ou une copie de votre titre de séjour.

**Pour justifier chacune de vos formations :**

* Une copie de chaque diplôme obtenu et renseigné dans la rubrique 2 page 2.
* Si possible, le cahier des charges des formations suivies.

*Renseignements devant apparaître :*

* *Contenus de formation, résultats de l’acquis d’apprentissage de chaque module ;*
* *Volumes horaires ;*
* *Modalités d’évaluation.*
* Les résultats obtenus lors des évaluations.

**Pour justifier chacune de vos activités :**

* Une attestation signée de vos employeurs ou par deux responsables (ayant droit de signature) des associations dans lesquelles vous avez exercé (cf. annexe 2) ;
* Les fiches de description de l’expérience (cf. annexe 1) correspondant à chaque   
  expérience renseignée dans le tableau.

**Pièces complémentaires :**

* Toutes les pièces demandées dans le cadre de la formation initiale du diplôme ou certificat demandé.

***DEMANDE DE VAE/VAF (page 5)***

**Vos motivations**

**Expliquez en quelques lignes les raisons de votre demande**

***DEMANDE DE VAE/VAF (page 6)***

**Déclaration sur l'honneur[[3]](#footnote-3)**

Je soussigné

déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la dispense en vue de l'obtention d’une dispense pour le ou les modules suivants :

constitue l'unique demande concernant ce niveau de qualification la même année civile.

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis d'expérience pour des diplômes ou certificats durant la même année civile.

Fait à       le

Signature du demandeur

***DEMANDE DE VAE/VAF (annexe 1 page 1)***

**Fiche de description de l'expérience**

**Cette fiche doit être dupliquée autant de fois que nécessaire.**

**Une fiche correspond à chaque expérience renseignée sur le tableau récapitulatif des expériences.**

Fiche correspondant à l'expérience n°

***Nature exacte de cette expérience (fonction)***

***Temps de travail***

**⧫** Depuis le       Jusqu'au

**⧫** Etiez-vous : Temps plein  Temps partiel  Saisonnier

Précisez :

**⧫** Nombre total des heures effectuées dans cette fonction :

***Présentation de la structure dans laquelle vous avez eu cette expérience***

**⧫** Statut :

**⧫** Dénomination :

**⧫** Adresse :

Code postal :       Localité :

**⧫** Téléphone :       Website :

**⧫** Activités principales :

**⧫** Nombre de personnes travaillant dans le secteur dans lequel vous avez exercé :

**⧫** Nombre d'adhérents :

**⧫** Publics concernés par les activités de la structure :

**⧫** Niveau d'intervention (local, régional, national, international) :

***DEMANDE DE VAE/VAF (annexe 1 page 2)***

**Fiche de description de l'expérience**

**Cette fiche doit être dupliquée autant de fois que nécessaire.**

**Une fiche correspond à chaque expérience renseignée sur le tableau récapitulatif des expériences.**

***Dans cette expérience, quelles sont vos pratiques en rapport avec***

***le profil de fonction du diplôme demandé :***

***Dans cette expérience, quelles sont vos pratiques en rapport avec l'encadrement des publics cibles du diplôme demandé :***

***DEMANDE DE VAE/VAF (annexe 1 page 3)***

**Fiche de description de l'expérience**

**Cette fiche doit être dupliquée autant de fois que nécessaire.**

**Une fiche correspond à chaque expérience renseignée sur le tableau récapitulatif des expériences.**

***Dans cette expérience, quelles sont vos pratiques en rapport avec les***

***cadres d'intervention cibles du diplôme demandé :***

***Dans cette expérience, avez-vous eu d'autres pratiques en rapport avec le diplôme demandé :***

***DEMANDE DE VAE/VAF (annexe 2)***

**Attestation**

**Cette fiche doit être dupliquée autant de fois que nécessaire.**

**Une fiche correspond à chaque expérience renseignée sur**

**le tableau récapitulatif des expériences.**

Fiche correspondant à l'expérience n°

Je soussigné       , en qualité de         
de la structure (société, association, …), nommée        
dont le siège des activités est située à   
certifie que Madame, Mademoiselle, Monsieur         
a bien exercé dans notre structure du       au       et a presté au minimum       heures durant cette période.

La nature de ses fonctions peut être résumée comme suit :

Je me tiens à votre entière disposition pour toute information complémentaire.

Mon numéro de téléphone est le

Mon adresse e-mail est

Fait à       le

Signature

1. Il est recommandé au demandeur de parfaitement appréhender les objectifs, résumé et résultats d’acquis d’apprentissage visés par chaque module pour lequel est sollicitée une dispense. Ces informations sont consultables et téléchargeables sur le site web de l’AFT, sous la rubrique "Formation et enseignement". [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour les documents rédigés dans une autre langue que le français, il y a lieu d’ajouter une traduction certifiée en français des documents dont question. [↑](#footnote-ref-2)
3. La loi punit quiconque se rendant coupable de fausses déclarations [↑](#footnote-ref-3)